



**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO**  
**N° 49 /C del 25/02/2010**

---

**OGGETTO: Progetto “Occhio all’Ogliastra” per l’anno 2010.**

Su proposta del Direttore Sanitario del Distretto;

**PREMESSO**

- che la ASL n. 4 con il progetto “Occhio all’Ogliastra” per l’anno 2010 intende promuovere ed attuare il potenziamento dei servizi territoriali ed in particolare ridurre le liste di attesa che l’intervento di cataratta comporta, rispondendo in tal modo alla specifica domanda di salute del cittadino perseguendo i seguenti specifici obiettivi:
  1. **OBIETTIVI CLINICO – PROFESSIONALI** quali l’abolizione del ricovero ordinario per gli interventi di cataratta, elaborazione di un percorso approvato e condiviso da tutte le figure professionali interessate al problema cataratta che consenta una gestione ottimale delle risorse impiegate, l’integrazione con i medici territoriali. ;
  2. **OBIETTIVI SOCIALI** quali l’abbattimento delle liste d’attesa per l’intervento, riduzione dei disagi economici e sociali dei cittadini da migrazione sanitaria, miglioramento del confort del paziente, promozione delle cure a domicilio;
  3. **OBIETTIVI ECONOMICI** quali produrre economie di scala per l’Azienda nel rispetto dei principi di efficacia e di qualità dell’assistenza, utilizzo efficiente delle strutture di sala operatoria dell’Azienda, riduzione delle fughe di DRG verso altre aziende regionali;

**CONSIDERATO**

- che l’attività del progetto è stata svolta per tutto il 2009 con elevati livelli di produttività garantendo per ciascuna seduta 20/25 interventi a fronte di una produzione media di altre aziende pubbliche di 10/12;

**RITENUTO**

- per tali motivi di conferire un nuovo incarico di consulenza chirurgica ambulatoriale per gli interventi di cataratta al Dott. Sergio Manuel Solarino esperto in chirurgia oculistica, da eseguire presso la sala operatoria del Presidio Ospedaliero di Lanusei in numero di 250 per l’intero anno del 2010;
- di continuare a garantire con efficacia ed efficienza gli obiettivi del Progetto Occhio all’Ogliastra in particolare con il supporto specialistico ambulatoriale distrettuale di monitoraggio pre e post-operatorio al fine di prevenire eventuali complicanze dell’intervento;
- di prendere atto della “proposta progetto” presentata al Direttore del Distretto Prot. n. 13390 del 04 novembre 2009, con la quale i seguenti specialisti ambulatoriali, Dott.ssa Rosella Pintus e Dott. Davide Intilla specialisti in oculistica ed il Dott. Gabriele Angelo Marongiu specialista in cardiologia, operanti nel distretto, manifestano la volontà di partecipare ognuno per la propria competenza professionale al progetto “Occhio all’Ogliastra”, che si allega alla presente per farne parte integrale e sostanziale;

Per i motivi esposti in premessa;

## **VISTA**

- la dichiarazione del Responsabile della Struttura proponente attestante la legittimità e regolarità tecnica e contabile resa ai sensi dell'articolo 32 comma 7 dell'Atto Aziendale;

## **VISTI**

- i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo F.F. e dal Direttore Sanitario resi ai sensi dell'articolo 32 comma 8 dell'Atto Aziendale;

## **SENTITI**

- in seduta comune il Direttore Amministrativo F.F. e il Direttore Sanitario;

## **DELIBERA**

- 1) Di approvare il Progetto "Occhio all'Ogliastra", per tutto l'anno 2010 così come da allegato alla presente;
- 2) Di dare atto:
  - che alla spesa presunta per l'anno 2010 di € 18750,00 circa, si farà fronte con i fondi del conto 49.3.5 del budget 2010;
  - che correlata alla spesa suddetta si può stimare una economia per il 2010 pari a €33.000,00 corrispondente al valore dei DRG di 250 interventi di cataratta al netto dei costi sostenuti dall'Azienda così come indicato nel progetto;
- 3) Di incaricare la Direzione del P.O. quale struttura responsabile dell'attuazione della presente, il SIT limitatamente alle competenze relative al personale del Servizio ed i servizi Personale e Bilancio ciascuno per la parte di propria competenza.

## **IL COMMISSARIO**

**Dott. Francesco Pintus**  
FIRMA APPOSTA

***IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.***

***Dott. Virgilio Frau***  
FIRMA APPOSTA

***IL DIRETTORE SANITARIO***

***Dott. Orlando Scintu***  
FIRMA APPOSTA

Il Dirigente del Distretto

Dott. Antonio Demontis

FIRMA APPOSTA

Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal 26/02/2010.

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO  
AFFARI GENERALI E LEGALI**

FIRMA APPOSTA

Esecutiva in quanto atto non soggetto a controllo preventivo (art. 29, 2° comma L.R. 10/2006).

Esecutiva in data \_\_\_\_\_ in quanto al controllo regionale non sono stati riscontrati vizi (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

Annullata in sede di controllo regionale con decisione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

Prot. n° PG/2010/5468

Lanusei, li 26/02/2010

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO  
AFFARI GENERALI E LEGALI**

FIRMA APPOSTA

**DESTINATARI:**

- Collegio Sindacale
- Resp. Servizio AA.GG.
- Resp. Servizio Personale
- Resp. Servizio Bilancio
- Resp. Direzione P.O.
- Resp. SIT
- OO.SS.
- RSU

# **BANDO PER SELEZIONE DI CONSULENZA IN CHIRURGIA AMBULATORIALE DEGLI INTERVENTI DI CATARATTA**

## **PREMESSA**

---

Nell'ASL 4 di Lanusei, è stato attivato un servizio di attività operatoria per la cataratta in consulenza esterna, con il supporto assistenziale degli infermieri in fase di accettazione, tecnico interventistico in sala operatoria, nonché quello specialistico ambulatoriale di monitoraggio post-operatorio al fine di prevenire eventuali complicanze precoci e tardive dell'intervento.

La finalità del progetto denominato "Occhio all'Ogliastra" è quella di promuovere e attuare il potenziamento dei servizi territoriali oculistici ed in particolare di ridurre le liste d'attesa per l'intervento di cataratta, al fine di rispondere in modo appropriato alla specifica domanda di salute del cittadino.

Il progetto ha decorrenza dal 1° Gennaio 2010 e fino al 31 Dicembre 2010.

## **OBIETTIVI**

---

Il progetto si prefigge obiettivi clinici, professionali, sociali, economici, etici.

Gli obiettivi prefissati con il progetto di cui al presente protocollo sono riassumibili nel seguente schema:

### **1) Obiettivi clinico - professionali:**

- a) Abolizione, del ricovero ordinario per gli interventi di cataratta, in coerenza con le indicazioni definite dai nuovi LEA;
- b) Riduzione del rischio di complicanza e del rischio di infezioni ospedaliere;
- c) Elaborazione di un percorso approvato e condiviso da tutte le figure professionali interessate al problema cataratta che consenta una gestione ottimale delle risorse impiegate;
- d) Miglioramento dell'immagine di tutte le figure coinvolte e dell'azienda;
- e) Utilizzo efficiente delle strutture di sala operatoria dell'Azienda;
- f) Promozione dell'assistenza a domicilio del paziente operato;
- g) Integrazione con i medici territoriali.

### **2) Obiettivi sociali:**

- a) Abbattimento delle liste d'attesa per l'intervento;
- b) Riduzione dei disagi economici e sociali dei cittadini da migrazione sanitaria;
- c) Miglioramento del comfort del paziente;
- d) Promozione delle cure a domicilio;
- e) Promozione delle strutture sanitarie provinciali versus altre ASL.

### **3) Obiettivi economici:**

- a) Produrre economie di scala per l'Azienda nel rispetto dei principi di efficacia e di qualità dell'assistenza;

## **PERCORSO ORGANIZZATIVO.**

---

### Fase 1 SINTOMATOLOGIA AVVERTITA DAL PAZIENTE

Il paziente che si accorge di una variazione peggiorativa della qualità della visione in uno o in entrambi gli occhi si trova nella necessità di sottoporsi ad una visita specialistica (dotandosi della prescrizione su Mod. SSN redatto dal MMG), generalmente dopo un consulto con il suo MMG.

### Fase 2 VISITA SPECIALISTICA TERRITORIALE

Il paziente è visitato dallo specialista il quale fa diagnosi di cataratta. Durante la visita vengono effettuate diverse valutazioni ultra specialistiche (cheratometria, rifrazione ecc..) che necessitano di un lavoro di rilievo ai fini del successo chirurgico.

#### Fase 3 ARRUOLAMENTO

Il paziente è sottoposto alla visita specialistica di arruolamento, si fissa la data dell'intervento, si consegna al paziente la modulistica per gli esami e visite di routine, si consegna il modulo della terapia pre operatoria, si acquisiscono i consensi di legge e si consegna al paziente un foglio di istruzioni per il giorno dell'intervento.

#### Fase 4 INTERVENTO (oggetto del presente bando)

Al paziente viene eseguita la biometria preliminarmente all'intervento (per il calcolo del potere rifrattivo del cristallino artificiale ecc.) e viene dimesso nella stessa giornata dopo un breve periodo di osservazione postoperatoria.

#### Fase 5 ACCESSO DEL GIORNO DOPO

Il paziente è sottoposto al controllo il giorno dopo l'intervento. La visita verrà effettuata nel poliambulatorio più vicino alla sua residenza. Nella stessa seduta della visita si fissa la prenotazione della visita di controllo dopo 5 giorni.

#### Fase 6 ACCESSO DEL 5° GIORNO

Il paziente è sottoposto al controllo il 5° giorno dopo l'intervento. La visita verrà effettuata nel poliambulatorio più vicino alla sua residenza dallo stesso specialista che ha eseguito il tempo 5 del percorso.

### **EQUIPE PROFESSIONALE.**

---

Il progetto Occhio all'Ogliastra è realizzato tramite l'attività di diversi professionisti che operano in equipe e che realizzano ciascuno il proprio lavoro all'interno del complessivo percorso integrato.

Alla realizzazione del percorso chirurgico sul paziente affetto da cataratta concorrono:

1. lo specialista chirurgo (esterno in regime di convenzione) che programma ed esegue l'intervento chirurgico;
2. lo specialista oculista aziendale che stadia il paziente, che lo avvia all'intervento, segue il decorso post-operatorio dopo la dimissione, in prima ed in quinta giornata.
3. Lo specialista cardiologo che esegue la visita cardiologica più ECG prima dell'intervento chirurgico.
4. il tecnico strumentista di sala che assiste il chirurgo nella fase operatoria.
5. l'infermiere professionale che prende in carico il paziente prenotato per l'intervento, curandone la fase di accettazione, e quella di dimissione.
6. l'operatore socio sanitario, che cura e fornisce il supporto alla attività dell'equipe sul paziente a latere della fase operatoria.

### **CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI COLLABORAZIONE.**

---

Non avendo all'interno dell'Azienda professionalità in grado di svolgere l'attività chirurgica oggetto del presente progetto, sarà selezionato da una commissione un professionista esterno secondo i seguenti criteri:

#### **A) CURRICULUM PROFESSIONALE (max 80 punti)**

a) al tipo di istituzioni presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;

- b) alla posizione funzionale del candidato nelle predette strutture ed alle sue competenze, con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale;
- c) alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato;
- d) ai soggiorni di studio o di addestramento professionale, per attività attinenti alla disciplina, in rilevanti strutture italiane o estere, con esclusione dei tirocini obbligatori;
- e) alla attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario, con indicazione delle ore annue di insegnamento;
- f) alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche svoltisi all'estero.
- g) alla produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché il suo impatto sulla comunità scientifica.

### **B) MODALITA' DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO (max 20 punti)**

Il servizio si svolgerà di norma il martedì o giovedì per due sedute mensili. Nell'ambito della propria prestazione il professionista dovrà fornire:

- a) l'attrezzatura completa per l'ambulatorio,
- b) il secondo oculista per biometria, visita pre e post-intervento in giornata
- c) numero 5 set da fornire per seduta
- d) numero 5 set da lasciare in dotazione presso il Blocco Operatorio
- e) strumentario faco monopaziente
- f) Le protesi utilizzate dovranno essere di primaria marca.

La commissione formulerà il giudizio e attribuirà fino ad un massimo di 20 punti sui seguenti criteri:

- (a) prezzo unitario per paziente (tutto compreso)
- (b) numero interventi per seduta
- (c) orario di inizio e fine seduta